

Pieza de resección neoplásica del área de cabeza y cuello, con carcinoma de células escamosas:

Informe basado en CAP vigente, AJCC/UICC 8th ed.:

- Procedimiento: excisión cutánea. / reexcisión cutánea. / vaciamiento cervical.
- Focalidad tumoral: unifocal. / multifocal (indicar localizaciones).
- Localización tumoral:
- Lateralidad: derecha. / izquierda. / línea media.
- Tamaño tumoral:
  - \* Diámetro mayor: cm.
  - \* Dimensiones adicionales: cm.
- Tipo histológico: carcinoma escamoso convencional. / con patrón acantolítico. / queratoacantoma-like./ verrucoso./ variante de células claras. / queratoacantoma.
- Grado de diferenciación: bien diferenciado (G1). / moderadamente diferenciado (G2). / pobremente diferenciado (G3).
- Máximo espesor tumoral (DOI): mm.
- Nivel anatómico de infiltración: nivel I (unión dermoepidérmica) / II (focalmente dermis papilar) / III (extensamente la dermis papilar) / IV (dermis reticular) / V (tejido celular subcutáneo) de Clark.
- Invasión vascular y linfática: no se observa. / presente.
- Invasión perineural: no se observa. / presente.
- Márgenes quirúrgicos:
  - \* Margen anterior: a mm de margen teñido.
  - \* Margen posterior: a mm de margen teñido.
  - \* Margen superior / 12 h: a mm de margen teñido.
  - \* Margen inferior / 6 h: a mm de margen teñido.
  - \* Margen lateral / 9 h: a mm de margen teñido.
  - \* Margen medial / 3 h: a mm de margen teñido.
  - \* Margen profundo / 3 h: a mm de margen teñido.
- Ganglios linfáticos regionales:
  - \* Ganglios linfáticos aislados: .
  - \* Ganglios linfáticos metastatizados: .
- Otros hallazgos:
  - \* Marcado infiltrado linfoplasmocitario subyacente.
  - \* Daño solar crónico (elastosis solar severa y queratosis actínica periférica).
- Estudio IHQ:
  - \* Positividad para
  - \* Negatividad para
- Factores de riesgo clasificación de Brigham and Women´s (BWH):
  - \* Diámetro tumoral mayor o igual que 2 cm.
  - \* Grado histológico pobremente diferenciado.
  - \* Invasión perineural > 0.1 mm de calibre.
  - \* El tumor infiltra el tejido adiposo subcutáneo.

\*\*\* Estadio TNM (AJCC 8º Ed): pT pN (/).

\*\*\* Clasificación BWH: T1 / T2a / T2b / T3

[https://documents.cap.org/protocols/HN.SCC\\_1.0.0.1.REL\\_CAPCP.pdf?\\_gl=1\\*3cvyfp\\*\\_ga\\*MjIzNjIxNTY4LjE3MTY4NzM4MTM.\\*\\_ga\\_97ZFJSQQ0X\\*MTcxNjg3MzgxMi4xLjEuMTcxNjg3NjY4OC4wLjAuMA](https://documents.cap.org/protocols/HN.SCC_1.0.0.1.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*3cvyfp*_ga*MjIzNjIxNTY4LjE3MTY4NzM4MTM.*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNjg3MzgxMi4xLjEuMTcxNjg3NjY4OC4wLjAuMA)

*pTis: Carcinoma in situ*

*pT1: Tumor smaller than or equal to 2 cm in greatest dimension*

*pT2: Tumor larger than 2 cm, but smaller than or equal to 4 cm in greatest dimension*

*pT3: Tumor larger than 4 cm in maximum dimension or minor bone erosion or perineural invasion or deep invasión*

*pT4a: Tumor with gross cortical bone / marrow invasion*

*pT4b: Tumor with skull base invasion and / or skull base foramen involvement*

*pN0: No regional lymph node metastasis*

*pN1: Metastasis in a single ipsilateral lymph node, 3 cm or smaller in greatest dimension and ENE(-)*

*pN2a: Metastasis in single ipsilateral node 3 cm or smaller in greatest dimension and ENE(+); or a single ipsilateral node larger than 3 cm but not larger than 6 cm in greatest dimension and ENE(-) \_\_\_\_\_*

*pN2b: Metastases in multiple ipsilateral nodes, none larger than 6 cm in greatest dimension and ENE(-)*

*pN2c: Metastases in bilateral or contralateral lymph node(s), none larger than 6 cm in greatest dimension and ENE(-)*

*pN3a: Metastasis in a lymph node larger than 6 cm in greatest dimension and ENE(-)*

*pN3b: Metastasis in a single ipsilateral node larger than 3 cm in greatest dimension and ENE(+); or multiple ipsilateral, contralateral, or bilateral nodes, any with ENE(+); or a single contralateral node of any size and ENE(+)*

#### *BWH Tumor Classification*

*T1: 0 high-risk factor*

*T2a: 1 high-risk factor*

*T2b: 2-3 high-risk factors*

*T3: Greater than or equal to 4 risk factors or bone invasion*